

据杨明莹介绍，护士在院内承担的本职工作本就繁重，他们只能利用休息时间提供上门服务，导致“网约护士”人员缺口较大。

70多岁的昆明市民李芬(化名)不久前刚做完恶性肿瘤手术，现正接受化疗，每周要到医院PICC维护门诊进行管道冲洗和换药。但因身体虚弱，她每次前往医院都痛苦不已。自“互联网+护理服务”开通后，她在点赞的同时也提出：“‘网约护士’虽然很方便，但费用较高，如果医保能报销就好了。”

昆明医科大学第二附属医院内分泌科护士长周湘明表示：

“对于慢性病患者而言，上门服务费用仍然是一笔不小的开支，并且平台无法收取敷料费用，患者需到医院挂号缴纳，存在不便之处。”此外，她还指出，大部分需要上门护理的是老年独居患者，存在因使用老年机无法下单的问题。

不仅如此，一些患者家属也对“网约护士”存在疑虑：“护士上门来家里出了安全问题谁负责？”“‘网约护士’技术如何？”“老年人能否自主下单？能否准确描述自己的基本情况？能不能正确选择所需服务？”

对企业而言，推广和开展护士上门服务也存在难度。颐家(上海)医疗养老服务有限公司下属企业昆明颐家养老服务有限公司的城市负责人柳燕



昆明医科大学第二附属医院医护人员讲解上门服务

说：“公司目前已在上海、广州等地落地医疗护理上门服务的相关项目，但在昆明成立养老护理站时因缺乏政策支持，还未能取得相关证照。”

■ 建议：需多方共同努力

居家养老是大势所趋，对“网约护士”上门护理的需求会越来越大，因此发展“互联网+护理服务”势在必行。而如何规范化实施，还需要政府部门进一步完善相关政策。李晓珠表示：“建议学习广东省的做法，配合国家政策出台护士多点执业和打通医保的相关补充政策。”

杨明莹建议，可以建立社区医疗服务联动机制，利用综合医院专科护士上门服务时间，同时完成社区护士的综合能力提升培训，实现医院与社区、家庭的无缝对接，让优质护理人员的技术下沉基层。对此，周湘明提出：“护

士和病人的安全问题要重点考虑，希望能提供实时视频监控的智能设备。”

“互联网思维和互联网模式是否适合老年人值得深思。”云南省老年护理协会副秘书长张军认为，可以根据老年人的使用习惯，将服务倒置，由服务提供方提前根据老年人的病情为其制订上门服务计划。“并且可由同一个护士负责同一个小区的同类型患者，由护士确定时间后统一上门服务，减轻病人承担交通费、服务费的压力。”

目前，慢性病老年患者大多存在多重用药等误区，而上门护理能进行及时指导和管理，可以延缓衰老，降低失能、失智，减少多重用药。李晓珠建议：“老年人自己也应增强健康意识，正确看待‘护士上门’的前置干预服务。”

本刊记者 杨锡畅 / 文
郝亚鑫 / 图